

AUTORIZAÇÃO DE HOSPEDAGEM EM HOTEL ou CONGÊNERE

Válida por _____ (_____) dias a partir da emissão
(numeral e por extenso)

EU _____

Nome do Genitor(a) ou Responsável Legal

(nacionalidade) (estado civil) (profissão) (R.G e Org. Expedidor)

Residente à _____
(endereço completo)

- _____ fone _____

e-mail (opcional) _____

Conforme os preceitos inclusos no Artigo 82 do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) **AUTORIZO**

o (a) meu(minha)(s)/filho(a)(s) _____

Com _____ anos de idade, a **HOSPEDAR-SE EM HOTEL, PENSÃO ou estabelecimento CONGÊNERE**, acompanhado(a) e sob a responsabilidade do(a) Sr. (a) _____
(nome do(a) responsável)

(nacionalidade) (estado civil) (profissão) (C.I/Org. Expedidor)

residente à _____
(endereço completo)

Boa Vista-RR, _____ de _____ de _____.

Genitor(a) ou Responsável Legal

OBS. A assinatura deverá ser reconhecida por Autenticidade ou Verdadeira, com a presença do(a) genitor(a) que autoriza, no Tabelionato.

A presente Autorização só terá validade com a apresentação dos documentos de identificação da criança e do responsável/acompanhante